

Sciences & pratique

Animaux de compagnie

Actualités chirurgicales

>> Anomalie fonctionnelle

>> L'AUTEUR

Guillaume CHANOIT

North Carolina State University

College of Veterinary Medicine

Raleigh, NC 27606, USA

Courriel : guillaume_chanoit@ncsu.edu



Shunt porto-systémique : les chiens adultes, voire âgés, peuvent être opérés

Une étude précise les particularités cliniques et biologiques des chiens présentant un shunt porto-systémique congénital diagnostiqué tardivement. Elle montre que la fonction hépatique et les symptômes, notamment neurologiques, associés à ces shunts peuvent être respectivement rétablie et traités par la chirurgie comme pour un jeune animal.

Le shunt porto-systémique (SPS) dans sa forme congénitale est une affection majoritairement diagnostiquée chez des chiens jeunes (entre 8-9 mois et 2 ans). Il arrive que certains chiens soient présentés plus tard avec des signes cliniques évoquant un shunt porto-systémique. Il existe peu de données sur le pronostic à long terme des chiens âgés traités chirurgicalement.

Cette étude* s'intéresse au pronostic pour 17 chiens atteints de SPS congénitaux diagnostiqués lorsque l'animal avait entre 5 et 9 ans et traités chirurgicalement. On retrouve chez les animaux inclus des présentations raciales et des symptômes typiques : Yorkshire terrier, schnauzer miniature etc,... avec des symptômes neurologiques (12 cas), urinaires (8 chiens) et gastro-intestinaux (6 cas).

Ligature de soie ou constricteur améroïde

Les signes biologiques sont similaires à ceux rencontrés chez des chiens plus jeunes (augmentation des acides biliaires, microcytose, urée et cholestérol bas, hypoprotéïnémie...).

Un nombre équivalent de shunts porto-cave et porto-azygos est noté. Il est souvent dit que les shunts diagnostiqués tardivement sont majoritairement porto-azygos car ils dérivent moins de sang hors du foie que les porto-cave (et sont donc supposés être associés à des signes cliniques moins importants). Cette affirmation n'est donc pas confirmée dans cette étude.

L'atténuation du shunt a été réalisée au moyen d'une ligature (soie) complète dans 6 cas ou par mise en place d'un constricteur améroïde dans 9 cas. Dans 2 cas, une ligature partielle a été réalisée. Le taux de mortalité postopératoire est de 12 % (2 cas sur 17 : un arrêt cardiaque et un animal présentant des épisodes de convulsions).

Temps d'hospitalisation identique

Trois chiens ont développé des convulsions/ signes neurologiques en post-opératoire immédiat. Cependant, le temps global d'hospitalisation n'est pas différent de celui enregistré chez les chiens plus jeunes (en moyenne 3 jours).

Le suivi à long terme montre une quasi-normalisation de la fonction hépatique (démontrée par la mesure d'acides biliaires). Seul un chien était encore traité médicalement (lactulose et alimentation hypoprotéïnée) (durée moyenne du suivi : plus de 3 ans).

Etonnante régénération du foie

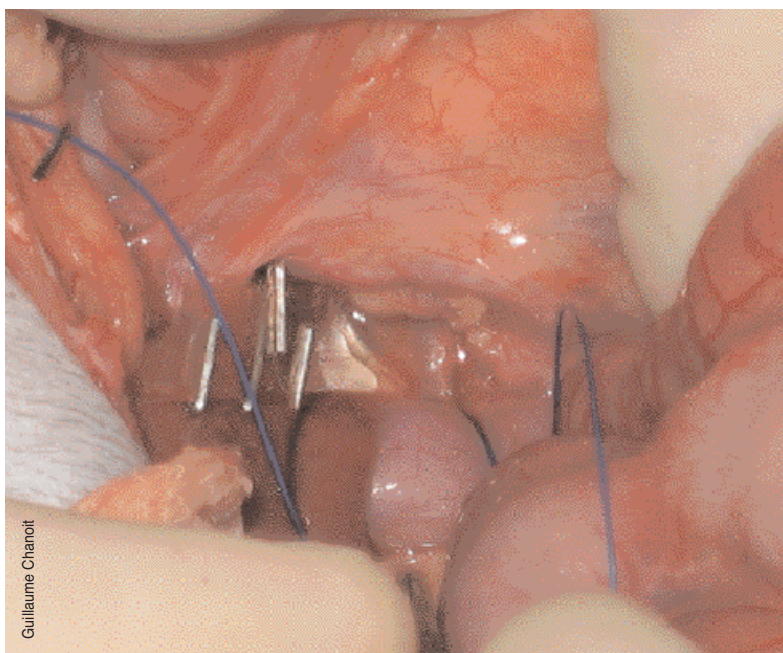
Cette étude montre que la fonction hépatique et les symptômes (notamment neurologiques) associés aux SPS congénitaux, même s'ils sont diagnostiqués tardivement, peuvent être respectivement rétablie et traités par la chirurgie comme pour un jeune animal.

Les auteurs ne fournissent pas d'explications potentielles sur la survenue de signes cliniques chez des chiens adultes. Ils insistent cependant sur le fait que les signes cliniques rencontrés dans cette étude sont en tous points similaires à ceux rencontrés chez les animaux plus jeunes. Ils notent que deux chiens sont décédés suite à une hépatite bactérienne en moyenne 2 ans après la chirurgie.

Ce type de lésions n'avait auparavant jamais été décrit chez des chiens atteints de SPS corrigé chirurgicalement. Est-ce une complication propre au shunt de l'adulte ?

Cette étude montre en tous cas une fois de plus les capacités étonnantes de régénération du foie, dont la fonction s'est quasi normalisée en postopératoire même sur des animaux adultes. ■

* Worley DR, Holt DE. Clinical outcome of congenital extrahepatic portosystemic shunt attenuation in dogs aged five years and older: 17 cases (1992-2005). *J Am Vet Med Assoc.* 2008 Mar 1;232(5):722-7.



Guillaume Chanoit

Atténuation partielle d'un shunt portocave par une bande de cellophane. Une suture en polypropylène (bleu) est placée autour du shunt.